



ORGANIZZAZIONE SPORTIVA ALPINISTI - VALMADRERA

SOGGIORNO A S.FOSCA DI CADORE 2024

MODULO D' ISCRIZIONE

CODICE TESSERA SOCIO _____ (in regola con il tesseramento OSA 2024)

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____

N° TELEFONO _____ CELL. _____ E-MAIL _____

Periodo Scelto: **1^aSettimana** Acconto Saldo entro 31/07/2024
 2^a Settimana Acconto Saldo entro 31/07/2024

Tipo di Pagamento: **Acconto solo tramite POS in sede OSA**

Saldo tramite POS in sede OSA o Bonifico Bancario (IBAN: IT94A0890151810000000350149)

FIRMA _____ (di un genitore in caso di minore)

Compilare il modulo in stampatello e consegnarlo manualmente in sede OSA
NO EMAIL



ORGANIZZAZIONE SPORTIVA ALPINISTI - VALMADRERA

SOGGIORNO A S.FOSCA DI CADORE 2024

MODULO D' ISCRIZIONE

CODICE TESSERA SOCIO _____ (in regola con il tesseramento OSA 2024)

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____

N° TELEFONO _____ CELL. _____ E-MAIL _____

Periodo Scelto: **1^aSettimana** Acconto Saldo entro 31/07/2024
 2^a Settimana Acconto Saldo entro 31/07/2024

Tipo di Pagamento: **Acconto solo tramite POS in sede OSA**

Saldo tramite POS in sede OSA o Bonifico Bancario (IBAN: IT94A0890151810000000350149)

FIRMA _____ (di un genitore in caso di minore)

Compilare il modulo in stampatello e consegnarlo manualmente in sede OSA
NO EMAIL